

課長	課長補佐	主幹・係長	係	関係職員

支払未済給付請求書

受給権者であった者の氏名	(フリガナ)	組合員証記号番号	
		—	
生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	死亡年月日 令和 年 月 日

請求者の氏名	(フリガナ)	受給権者であった者の続柄
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日	

振込金融機関（①又は②に記入してください。）						
①	金融機関名		本・支店名	預金種類	口座番号	口座名義人(カタカナ)
	銀行・農協 信金・労金		支店	普通 ・ 当座		
	金融機関 コード		店番 コード			
②	<input type="checkbox"/> 公金受取口座を利用する ※1 マイナポータル等により登録した口座へ振り込みが行われます。 ※2 令和4年12月31日まで、公金受取口座を利用する場合でも上記の金融機関名等の記入をしてください。 (通帳(写)等の添付は不要です。)					

上記のとおり請求します。

静岡県市町村職員共済組合理事長 様

年 月 日

郵便番号

住所

請求者 氏 名

電話番号

親権者 氏 名

続 柄

- (注)1 「振込先金融機関」欄の①を希望する場合は、振込先の金融機関名等を記入するし、振込先のわかる通帳(写)を添付してください。
- ②を希望する場合は、「公金受取口座を利用する」の口に✓してください。なお、公金受取口座を希望する被扶養者以外の者は、「公金受取口座情報を利用するために必要な特定個人情報の提供及び利用に係る事務の実施についての同意書」に必要事項を記入して添付してください。
- 2 被扶養者以外の方が請求する場合は、続柄のわかる書類(戸籍謄本等)の写しを添付してください。
- 3 請求者が未成年の場合は、親権者の氏名・続柄を記載してください。